
Förutsättningar för

Ackreditering och Avtal för
Kognitiv Beteendeterapi (KBT) /
Interpersonell psykoterapi
(IPT) inom ramen för
Rehabiliteringsgarantin i
Hälsoval Skåne

gällande år 2010

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN

1. ALLMÄNT OM REHABGARANTIN	4
2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE	4
2.1 EKONOMISK STABILITET	4
2.1.1 Kontroll av vårdgivaren.....	4
2.1.2 Kontroll av registrering.....	5
2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE	5
2.3 ANSVARIG FÖR VERKSAMHETEN?	6
2.4 AVTAL	6
2.5 ÅTERKALLANDE AV ACKREDITERING	6
2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER	6
3. ANSÖKNINGSBLANKETT	7
4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START	7
5. ALLMÄNT	7
6. BESKRIVNING AV UPPDRAGET	7
6.1 UPPDRAGET	7
6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS	8
6.3 UNDERLEVERANTÖRER	8
7. MÅLGRUPP OCH REGISTRERINGAR	9
7.1 MÅLGRUPPER	9
7.2 REMISSFÖRFARANDE	9
7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING	9
8. ALLMÄNNA VILLKOR	9
8.1 TILLGÄNGLIGHET	9
8.1.1 Lokaler.....	9
8.2 VARUFÖRSÖRJNING	9
8.3 LEDNING, STYRNING OCH KVALITET	9
8.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR	10
8.5 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER	10
8.6 IT-TJÄNSTER	10
8.7 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING	10
8.8 JOURNALHANTERING	11
8.9 UTRUSTNING	11
8.10 HJÄLPMEDEL MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL	11
8.11 TOLK	11
8.12 SJUKRESOR	12
8.13 PATIENTAVGIFTER	12
8.14 PATIENTNÄMND	12
8.15 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN	12
8.16 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN	12
8.17 FÖRSÄKRINGAR	12

8.18	MEDDELARFRIHET	13
8.19	INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING	13
9.	ERSÄTTNINGAR	13
9.1	ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET	13
9.1.1	Behandlingsersättningar.....	13
9.2	KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET	14
9.2.1	Tolk.....	14
9.3	FAKTURERINGSRUTINER	14

B. MALLAR

1.	AVTAL - PRIVATA VÅRDGIVARE	15
2.	VÅRDÖVERENSKOMMELSE - OFFENTLIGA VÅRDGIVARE	19

Version: 2009-10-22 rev 2010-07-07/Ini

A. ALLMÄNT OM REHABILITERINGSGARANTIN

1. ALLMÄNT OM REHABGARANTIN

1 INLEDNING

En stor del av sjukskrivningarna framförallt inom första linjens sjukvård avser lätt till måttlig psykisk ohälsa i form av depression, ångest eller stressreaktion och långvarig smärta i nacke, skuldra eller rygg. Vid dessa vanliga tillstånd kan man få bra resultat i utvalda fall genom kognitiv beteendeterapi (KBT)/ Interpersonell psykoterapi (IPT) och behandling av multimodala smärteam enligt Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU).

Regeringen har fattat beslut om statligt stöd till dessa två behandlingsformer inom ramen för överenskommelse om rehabiliteringsgarantin.

Omfattning av och strukturen kring rehabiliteringsgarantin kan komma att utvecklas under kommande år.

Vårdenheter med avtal inom Hälsoval Skåne har ibland kompetens/kapacitet för att åta sig Uppdraget. De kan då söka ackreditering och avtal även gällande KBT/IPT.

Övriga vårdgivare som inte har tecknat avtal inom Hälsoval Skåne har möjligheten att bli ackrediterade för KBT/IPT.

Kompletterande information angående rehabiliteringsgarantin finns att läsa på www.skane.se/hälsovalskåne
www.skane.se/sjukskrivning

2. ACKREDITERINGSFÖRFARANDE

2.1 EKONOMISK STABILITET

Ett Avtal för varje enhet som bedriver KBT ingås mellan Vårdgivaren och Uppdragsgivaren vari parterna reglerar uppdraget. Vårdgivaren ska uppfylla nedanstående krav för att enheten som bedriver KBT ska ackrediteras.

2.1.1 Kontroll av Vårdgivaren

Vårdgivaren ska uteslutas från ackreditering om Vårdgivaren eller företrädare för denne enligt en lagakraftvunnen dom är dömd för sådan brottslighet som anges i lag (2007:1091) om offentlig upphandling 10 § 1 avseende:

- deltagande i kriminell organisation
- bestickning
- bedrägeri
- penningtvätt

Vårdgivaren kan uteslutas från ackrediteringen om denne

- är i konkurs eller likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller är underkastad näringsförbud.

- är föremål för ansökan om konkurs, tvångslikvidation, tvångsförvaltning, ackord eller annat liknande förfarande.
- inte fullgjort sina åligganden avseende socialförsäkringsavgifter eller skatt i det egna landet eller i det land verksamheten kommer att bedrivas.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba förtroendet för vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja åtagandet.
- av Socialstyrelsen eller av allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudits bedriva verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.
- eller verksamhetschef eller annan person i ledande ställning har gjort sig skyldig till allvarligt fel i yrkesutövningen.

Vårdgivaren intygar genom att ansökan undertecknas av behörig företrädare för Vårdgivaren, att förhållanden under denna punkt inte föreligger vid anbudslämnandet.

2.1.2 Kontroll av registrering

Vårdgivaren ska ha ekonomisk stabilitet och ha ekonomiska förutsättningar att fullgöra Avtalet med Uppdragsgivaren. Vårdgivaren skall vara;

- registrerad i aktiebolags-, handels- eller föreningsregistret.
- registrerad för redovisning och inbetalning av mervärdesskatt, innehållen preliminär A-skatt och arbetsgivaravgifter, och
- fri från skulder för svenska skatter och sociala avgifter.

Vårdgivare skall styrka förhållandena under denna punkt genom att till anbudet

- bifoga av skattemyndigheten ifylld blankett SKV 4820, "Begäran/Svar Offentliga uppgifter", vilken kan hämtas på www.skatteverket.se. Då blanketten endast är tillämpbar i Sverige skall utländsk anbudsgivare insända motsvarande dokumentation som intyg på att denna fullgjort i hemlandet föreskrivna registreringar och betalningar, samt
- kopia på företagets gällande registreringsbevis utfärdat av behörig officiell myndighet (motsvaras i Sverige av Bolagsverket).

SKV 4820 skall inte vara daterad tidigare än en månad före datum före ansökan.

Uppdragsgivaren kommer att göra en finansiell helhetsbedömning, bland annat genom att inhämta kreditupplysning. Vårdgivaren skall visa att företaget har en stabil ekonomisk bas genom att tillhandahålla fastställda årsredovisningar inklusive undertecknade revisionsberättelse alternativt balans- och resultaträkningar avseende de två senaste räkenskapsåren. Vårdgivaren skall på begäran lämna information om referens till bank eller annan finansiär.

Ansökan kan även lämnas av fysiska personer eller andra juridiska personer under bildande. Av sådan ansökan skall framgå nuläge, förutsättningar och tidplan för att den juridiska personen/vårdgivaren skall kunna etableras. En ekonomisk plan för Vårdgivarens kommande verksamhet skall bifogas ansökan. Planen skall vara intygad av revisor/bank. I övrigt ställs samma krav som ovan, men den ekonomiska bedömningen kan grundas på kontakt med personens/personernas revisorer och/eller bank. För samtliga gäller att den juridiska personen/Vårdgivaren skall vara bildad vid avtalstecknande. Vårdgivaren skall vid samma tillfälle inneha F-skattsedel och uppvisa registreringsbevis utfärdat av Bolagsverket.

2.2 FÖRSÄKRAN OM VERKSAMHETENS BEDRIVANDE

Vårdgivaren ska göra troligt att man kan uppfylla förutsättningarna i detta dokument och leva upp till Avtalet. Vårdgivaren ska skriftligen i ansökan om ackreditering beskriva hur verksamheten ska

bedrivs samt med vilka kompetenser, för att uppfylla de av Uppdragsgivaren fastställda kraven i förfrågningsunderlaget.

2.3 ANSVARIG FÖR VERKSAMHETEN?

Vårdgivaren ska senast vid avtalstecknandet ha utsett en namngiven verksamhetschef för enheten som ska vara väl förtrogen med de lagar, förordningar, föreskrifter, riktlinjer, råd och rekommendationer som gäller för hälso- och sjukvården. Vid byte av verksamhetschef ska Vårdgivaren skriftligen informera Uppdragsgivaren om detta innan förändringen träder i kraft.

2.4 AVTAL

Innan verksamhet påbörjas ska Vårdgivaren ingå ett Avtal för KBT (*Avtalet*). Vårdgivaren ska ingå ett Avtal för varje enhet som ackrediterats av Uppdragsgivaren och som Vårdgivaren avser att driva. Avtalet återfinns på sidan 15. Vårdgivaren ska därmed åta sig att följa de krav och villkor för verksamheten som Uppdragsgivaren fastställt.

Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

Så snart Uppdragsgivaren har fattat beslut om ändring av villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* skall Uppdragsgivaren skriftligen informera Vårdgivaren om dessa ändringar. Om Vårdgivaren inte accepterar de nya villkoren, skall Vårdgivaren inom sextio (60) dagar från den tidpunkt meddelandet om ändringar avsänts, skriftligen meddela Uppdragsgivaren att de inte accepterar de ändrade villkoren. Om sådant meddelande inte mottagits av Uppdragsgivaren inom den angivna tidsfristen blir Vårdgivaren bunden av de ändrade villkoren per den 1 januari nästkommande år (dvs. det kalenderår som följer efter det att 60-dagarsfristen löpt ut). Om Vårdgivaren meddelar Uppdragsgivaren att Vårdgivaren inte accepterar de ändrade villkoren upphör Avtalet att gälla tre (3) månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom Rehabiliteringsgarantin* i sin fulla lydelse före ändringarna, inklusive ersättningsnivåer. Under denna tid åligger det vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Även i övrigt när Avtal upphör efter uppsägning åligger det vårdgivaren att under uppsägningstiden inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

2.5 ÅTERKALLANDE AV ACKREDITERING

Vårdgivaren är medveten om att Uppdragsgivaren kan återkalla ackrediteringen om Vårdgivaren inte uppfyller villkoren för att ge KBT.

Uppdragsgivaren har rätt att återkalla ackrediteringen om Avtalet avseende den aktuella verksamheten har sagts upp.

Efter att Uppdragsgivaren godkänt Ackreditering har Vårdgivaren två (2) månader på sig att teckna ett Avtal. I det fall ett Avtal ej tecknats inom två (2) månader äger Uppdragsgivaren rätt att återkalla ackrediteringen.

2.6 OFFENTLIGA VERKSAMHETER

För offentliga vårdenheter inom Region Skåne kommer en vårdöverenskommelse att tecknas och dessa *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT* gäller i tillämpliga delar.

3. ANSÖKNINGSBLANKETT

Ansökan om ackreditering görs på särskild blankett enligt bilaga, via Region Skånes hemsida, www.skane.se/hälsovalskåne eller via den nationella webbplatsen för annonsering av valfrihetssystem tillgänglig via www.kammarkollegiet.se.

4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR START

Ackrediteringsförfarandet sköts av tjänstemän i Region Skåne. Hälso- och sjukvårdsdirektören beslutar och tecknar Avtalen respektive Vårdöverenskommelser för Region Skåne för utförande av behandling inom ramen för rehabiliteringsgarantin. Detta sker som regel månatligen.

5. ALLMÄNT

Varje ärende i uppdraget ska handläggas så enkelt, snabbt och för samhället så kostnadseffektivt som möjligt utan att säkerheten eller kvaliteten eftersätts. Vid handläggningen ska Vårdgivaren beakta möjligheten att själv inhämta upplysningar och yttranden från andra myndigheter, om sådana behövs. Vårdgivaren ska sträva efter att uttrycka sig lättbegripligt. Även på andra sätt ska Vårdgivaren underlätta för kontakten med den enskilde. Vårdgivarens anställda, som har kontakt med vårdsökande och närstående, ska tala och förstå svenska.

6. BESKRIVNING AV UPPDRAGET

6.1 UPPDRAGET

Beslut om att patienten är lämpad för den behandling som omfattas av detta avtal., fattas av den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med denna vårdenhet/familjeläkarenhet.

Vårdgivaren skall i bilaga till ackrediteringsansökan beskriva hur man avser att genomföra behandlingen/rehabiliteringen. Denna plan skall innehålla beskrivning av vanligt förekommande aktiviteter och i vilken ordning dessa i allmänhet är tänkta att genomföras samt det genomsnittliga antalet rehabiliterings/behandlingstillfällen. Variationer kan förekomma för enskilda patienter men beskrivningen utgör ett viktigt underlag vid eventuell uppföljning av verksamheten enligt punkt 8.7.

Vården ska ske utifrån patientens förutsättningar.

Beslut om att patienten är lämpad för den behandling som omfattas av detta avtal, fattas av den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Remiss utfärdas av läkare. Verksamheten ska bedrivas i nära samarbete med den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad.

Vårdgivaren ska medverka i utvecklingen av behandlingsrutiner (riktlinjer och tillämpningar) och vårdprogram samt följa de som är beslutade nationellt eller i Region Skåne.

Behandling ska inledas inom en månad från det att remissen anlänt hos behandlande vårdgivare.

Ansvar för läkemedelsbehandling, sjukskrivning och andra medicinska åtgärder ligger kvar på den vårdenhet/familjeläkarenhet där patienten är listad. Detta innebär att återkommande avstämning ska ske under behandlingstiden.

Efter avslutad behandling ska journalkopia skickas till den vårdenhet/familjeläkarenhet där patient är listad, efter patientens medgivande.

6.2 BEMANNING OCH KOMPETENS

Kompetens för att utföra uppdraget uppfylls om något av nedan kompetenskrav är tillgodosett.

- Leg psykolog/leg psykoterapeut med KBT – eller IPT inriktning
- Leg psykolog/leg psykoterapeut med annan inriktning men som använder KBT – eller IPT metoder
- Sjuksköterska, socionom, sjukgymnast, arbetsterapeut, läkare eller pedagog med påbyggnadsutbildning i KBT eller IPT som motsvarar steg 1-utbildning.

Vårdgivaren ska, i samband med ansökan om ackreditering, skicka in kompetensbevis för berörd personal som styrker att de kan uppnå de av Uppdragsgivaren angivna kraven. I den mån ny personal anställs av Vårdgivaren gäller detsamma.

Tillgängliga yrkeskompetenser skall identifieras med namn och kompetens och eventuella förändringar skall fortlöpande anmälas till Uppdragsgivaren.

Vårdgivaren ansvarar för att all personal inom verksamheten har kompetens och legitimation där så erfordras och i den omfattning som krävs för uppdraget. Vårdgivaren ska tillse att all i verksamheten engagerad personal fortlöpande erhåller erforderlig fort- och vidareutbildning.

Vårdgivaren ansvarar för att även annan personal än hälso- och sjukvårdspersonal har samma tystnadsplikt som hälso- och sjukvårdspersonal. Detta gäller även underleverantörer, samarbetspartners och deras personal.

Vårdgivaren ansvarar för att inte enheten, utan Uppdragsgivarens medgivande, anlitar läkare/annan personal verksam enligt Lag (1993:1651, 1993:1652) om läkarvårdsersättning/lag om ersättning för sjukgymnastik eller enligt vårdavtal.

Särskilda förutsättningar

Sjuksköterska, socionom, arbetsterapeut, sjukgymnast, läkare, psykoterapeut och pedagog som påbörjat steg 1 utbildning i KBT under 2009 eller i januari 2010, dock senast 2010-01-31, kan under utbildningstiden starta behandlingar med KBT under särskilda förutsättningar:

- 7,5 högskolepoäng ska vara uppnådda
- vårdgivaren ska ha handledning av legitimerad psykoterapeut med inriktning KBT eller legitimerad psykolog med steg 1 kompetens i KBT

6.3 UNDERLEVERANTÖRER

Vårdgivaren kan anlita underleverantörer avseende del av uppdraget. Vårdgivaren ansvarar för underleverantörens åtagande och eventuell underlåtenhet på samma sätt som för sin egen verksamhet. Underleverantör, som ska utföra del av uppdraget, ska godkännas av Uppdragsgivaren.

Vårdgivare med vårdavtal får inte anlitas som underleverantör utan Uppdragsgivarens medgivande.

Ovanstående förhindrar inte att Vårdgivaren samverkar med annan offentligt finansierad vårdgivare, utan att denne ingår i Vårdgivarens verksamhet, så länge den samverkande vårdgivaren inte uppstår ersättning från Vårdgivaren.

7. MÅLGRUPP OCH REGISTRERING

7.1 MÅLGRUPPER

Målgruppen för KBT är patienter som är i yrkesför ålder (16-67 år), med lättare/medelsvåra depressioner och olika typer av ångest och stress.

7.2 REMISSFÖRFARANDE

Vårdgivaren på vårdnheten/familjeläkarenheten där patienten är listad, ska upplysa patienten om alla enheter som har avtal, för KBT och underlätta för patienten att göra sitt val. Patienten äger rätt att välja bland enheter med avtal för KBT behandling.

Patienten remitteras till vald enhet för KBT på remissblankett. Remissblanketten ska i original arkiveras hos vårdgivaren med avtal för KBT. Patienten bekräftar sitt val med underskrift på särskild blankett vid första besöket hos vårdgivaren.

7.3 ANSVAR FÖR REGISTRERING

Personal som arbetar på enhet med avtal för KBT ska registreras i av Region Skånes anvisade system. Vårdgivaren ansvarar för att uppgifter förs i kvalitetsregistret. Kvalitetsregistret är ett stöd- och uppföljningssystem ska underlätta för vårdgivaren att följa upp resultatet av sina rehabiliteringsåtgärder. Löpande besöksregistrering ska föras i kvalitetsregister per patient och behandlingstillfälle. Data matas in av vårdgivaren/utsedd kontaktperson och bildar underlag för fakturering genom månatligt rapportuttag. Utvärdering av sjukskrivningsstatus, ICF och EQ5D görs vid första besöket, vid avslut av behandlingen. Tre månader efter avslutad behandling utvärderas patienten på samma sätt.

8. ALLMÄNNA VILLKOR

8.1 TILLGÄNGLIGHET

8.1.1 Lokaler

Samtliga lokaler ska vara tillgängliga för personer med funktionsnedsättning och utrustade enligt medicinska och andra krav för att tillgodose patientens behov vad avser en god och säker miljö och i övrigt vara anpassade för den typ av verksamhet som uppdraget avser.

Verksamheten adress anges i avtalet och i ansökan.

Enheten ska vara tillgänglig avseende allmänna kommunikationsmedel och parkeringsmöjlighet ska finnas i närheten. Eventuell ändring av lokalisering ska föregås av samråd med Uppdragsgivaren minst en månad i förväg.

8.2 VARUFÖRSÖRJNING

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad de blanketter och trycksaker som Vårdgivaren ansvarar för att enheten distribuerar, enligt anvisningar från Uppdragsgivaren.

8.3 LEDNING, STYRNING OCH KVALITET

Hälso- och sjukvården i Skåne utgår från beslutet om Skånsk Livskraft – vård och hälsa, en patientfokuserad hälso- och sjukvård. Region Skånes hälso- och sjukvård styrs också av

Socialstyrelsens föreskrifter om ledningssystem (SOSFS 2005:12) för kvalitet och patientsäkerhet i hälso- och sjukvården jämte Region Skånes tillämpning av *God vård* med tillägget en hälsoinriktad vård.

I Hälso- och sjukvårdslagen ges direktiv om hur vården ska utvecklas, säkras och organiseras. ”Inom hälso- och sjukvården skall kvalitet i verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras” (31 § HSL). ”Ledningen av hälso- och sjukvård skall vara organiserad så att den tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet av vården samt främjar kostnadseffektivitet” (28 § HSL). I Patientdatalagen (SOSFS 2008:14) anges att det i ledningssystemet ska finnas en informations säkerhetspolicy. Samstämmighet ska finnas med Region Skånes informations säkerhetspolicy.

8.4 LAGAR OCH FÖRORDNINGAR

Vårdgivaren ansvarar för att verksamheten följer tillämpliga lagar, författningar, Socialstyrelsens allmänna råd samt riktlinjer och föreskrifter som utfärdats av statliga och kommunala myndigheter och verk som under detta avtals giltighetstid är eller blir tillämpliga på Vårdgivarens utförande av Uppdraget.

8.5 REGELVERK, VÅRDPROGRAM OCH RIKTLINJER

Vårdgivaren ansvarar för att fortlöpande följa nationella riktlinjer och andra nationella myndighetsbeslut.

Vårdgivaren ansvarar för att vid utförande av uppdraget följa Region Skånes beslutade regelverk, tillämpningar, riktlinjer och vårdprogram.

Rehabiliteringsgarantin vilar på en överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). Region Skåne anslöt sig till överenskommelsen oktober 2008. Enheter med avtal skall följa intentionerna i denna överenskommelse och hålla sig informerade om det sker några förändringar.

8.6 IT-TJÄNSTER

Uppdragsgivaren tillhandahåller utan kostnad ett program för registrering och uppföljning. Övriga IT kostnader svarar vårdgivaren för. Region Skåne kan emellertid framöver kräva att enheten arbetar i Region Skåne gemensamma system.

Den kontaktperson som vårdgivaren utser får tillgång till en inloggning till systemet efter underskrivet avtal. Systemet är webbaserat.

Kontaktdata om vårdgivaren och aktuella namngivna behandlare ska finnas med i ansökan.

Information om prestandakrav www.skane.se/halsovalprogramvara

8.7 KVALITET, UPPFÖLJNING OCH GRANSKNING

Vårdgivaren ska i tillämpliga delar ha ett kvalitetsledningssystem i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter, SOSFS 2005:12. Vårdgivaren ska även ha ett system för avvikelshantering, så att uppföljning kan ske. Arbetet ska bedrivas i enlighet med Socialstyrelsens handbok för patientsäkerhetsarbete; *Händelseanalys och Riskanalys, 2005*.

Uppdragsgivaren har rätt att följa upp den utförda verksamheten, utifrån ändamålsenlighet och medicinsk kvalitet. Vårdgivaren ansvarar för att tillhandahålla de uppgifter som behövs för granskningen. Uppdragsgivaren har rätt att använda utomstående granskare och svarar för de kostnader som avser granskaren.

Vårdgivaren ska vara tillgänglig för, samt medverka i, kvalitetsrevisioner och undersökningar av patienttillfredsställelse på det sätt och vid den tidpunkt som bestäms av Region Skåne. Detta inkluderar vid behov utlämnandet av patientuppgifter. Uppdragsgivaren har rätt att såväl använda som

publicera resultaten samt kräva att Vårdgivaren offentliggör verksamhetens resultat. Publicering/redovisning ska ske vid den tidpunkt och på det sätt som Uppdragsgivaren fastställt och i de system eller i de sammanhang som Uppdragsgivaren anvisar.

Uppdragsgivarens uppföljning omfattar även rätten att göra de kontroller som behövs för att bedöma om Vårdgivarens underlag för ersättning är korrekt.

Uppföljning av uppsatta mål och kvalitetsmått ska ske i av Region Skåne anvisade system i enlighet med Uppdragsgivarens anvisningar eller vid behov kompletteras på Uppdragsgivarens begäran.

Uppdragsgivaren äger rätt att årligen revidera kvalitetsmål, och mätningar av dessa, utifrån aktuell forsknings- och utvecklingskunskap.

8.8 JOURNALHANTERING

Vårdgivaren ansvarar för att hantera patientjournaler, arkivmaterial och annan information i sin verksamhet avseende Uppdraget i enlighet med gällande författningar. Se även punkt 8.4.

Vårdgivare ska följa Region Skånes rutiner för utdrag av information enligt *Personuppgiftlagen* § 26, loggutdragsrutiner (misstänkt dataintrång) och journalförstörrutiner.

I den utsträckning det erfordras KBT behandling av enskild patient inom avtalad verksamhet har Vårdgivaren rätt, respektive skyldighet, att kostnadsfritt erhålla, respektive tillhandahålla, kopia av patientjournal från, respektive till, den offentligt bedrivna hälso- och sjukvården eller från vårdgivare med vårdavtal eller med Avtal inom Hälsoval Skåne. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ansvarar för att då medverka till att patientens medgivande kan erhållas. Vårdgivaren ska, om Uppdragsgivaren så begär, vid avtalets upphörande, utan ersättning överlämna uppgifter i patientjournaler till Uppdragsgivaren eller enhet som Uppdragsgivaren anvisar. I förekommande fall krävs patientens medgivande. Vårdgivaren ska då medverka till att patientens medgivande kan erhållas.

Vid överlämnande av kopior av patientjournal till medborgaren eller annan, ansvarar Vårdgivaren för att följa Region Skånes avgiftsregler.

8.9 UTRUSTNING

Vårdgivaren ansvarar för att all utrustning som används inom verksamheten ska uppfylla lagar, förordningar, vedertagna normer och krav på tillförlitlighet, prestanda och kvalitet för att tillförsäkra en ändamålsenlig funktion.

Vårdgivaren ansvarar för att all utrustning erhåller fortlöpande service och förebyggande underhåll och att detta dokumenteras. Avvikelser med utrustningen ska dokumenteras och rapporteras i enlighet med gällande regelverk.

8.10 HJÄLPMEDEL MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL

Vårdgivaren har inte förskrivningsrätts- remitteringsrätt för hjälpmedel, medicinsk service eller läkemedel. Om behov finns av hjälpmedel, medicinsk service eller läkemedel ska patienten remitteras eller hänvisas till den vårdenhet där patienten är listad.

8.11 TOLK

För sådan tolkservice, som erfordras för fullgörandet av Avtalet och som ligger utanför Vårdgivarens kompetens, ska Vårdgivaren använda av Uppdragsgivaren anvisad tolk. Vårdgivaren ska följa Region Skånes riktlinjer för tolkservice.

Med tolkservice avses såväl tillhandahållandet av tolk till patient som inte förstår eller kan uttrycka sig på svenska språket som tolkservice åt döva, dövblinda och gravt hörselskadade.

8.12 SJUKRESOR

Vårdgivaren ska tillhandahålla information om reglerna för sjukresa samt utfärda erforderliga intyg för sjukresa. Vårdgivare ska vid behov vara behjälplig vid beställning av resa.

8.13 PATIENTAVGIFTER

Patientavgifterna ingår i ersättningen. Vårdgivaren är skyldig att ta ut patientavgift enligt de regler som Regionfullmäktige beslutat.

Patienten ska erhålla kvitto vid varje besök och mottagningen ska anteckna i patientens kort för högkostnadsskydd. Vid utfärdande av frikort hänvisas till enhet där patienten är listad i de fall enheten inte själv kan utfärda frikort.

8.14 PATIENTNÄMND

Med stöd av lagen om patientnämndsverksamhet handlägger Patientnämnden Skåne patientärenden dvs. patientsynpunkter och patientklagomål, som rör den hälso- och sjukvård som Vårdgivaren svarar för. Involverad personal och ansvariga hos Vårdgivaren ska bistå Patientnämnden med för handläggningen nödvändiga uppgifter.

8.15 VÅRDGIVARENS ANSVAR FÖR KRAV FRÅN TREDJE MAN

Vårdgivaren har fullt ansvar för Uppdraget och för all skada och alla förluster som kan komma att orsakas i Uppdraget.

Vårdgivaren ska hålla Uppdragsgivaren skadeslös om krav väcks mot Uppdragsgivaren som en följd av Vårdgivarens handlande eller underlåtenhet att handla.

Uppdragsgivaren ska genast underrätta Vårdgivaren om krav framställs mot Uppdragsgivaren som avses i föregående stycke och ska inte utan Vårdgivarens samtycke göra medgivanden eller träffa uppgörelser avseende sådant krav om det kan påverka Vårdgivarens ersättningsskyldighet.

Uppdragsgivaren är därtill skyldig att vidta alla rimliga åtgärder för att begränsa sin skada i händelse av att krav mot Uppdragsgivaren framförs vilket omfattas av Vårdgivarens ersättningsskyldighet.

Underlåtenhet att iaktta det föregående medför att Uppdragsgivaren i motsvarande mån förlorar sin rätt att framställa anspråk mot Vårdgivaren avseende det krav som berörs.

8.16 VÅRDGIVARENS ANSVAR GENTEMOT UPPDRAGSGIVAREN

Vårdgivaren ska ersätta Uppdragsgivaren för samtliga kostnader och förluster som Uppdragsgivaren åsamkas som en följd av att Vårdgivaren bryter mot förpliktelse enligt detta Avtal.

8.17 FÖRSÄKRINGAR

Vårdgivaren ska teckna och under avtalstiden vidmakthålla egendomsförsäkring, ansvarsförsäkring och samtliga de försäkringar som Vårdgivaren enligt tillämpliga författningar är skyldig att inneha. Försäkringarna ska vara på sådana belopp och övriga villkor som är sedvanliga för en verksamhet av nu aktuellt slag.

För den verksamhet som bedrivs enligt detta avtal gäller Region Skånes patientförsäkring med Landstingens Ömsesidiga Försäkringsbolag (LÖF).

Vårdgivaren har skyldighet att utan kostnad lämna intyg, journaler, mm som LÖF:s skaderegleringsbolag Personskadereglering AB (PSR) begär för de patienter som behandlats hos Vårdgivaren. Detta gäller även om skadan inträffat på annan vårdenhet, men patienten har en vårdepisod hos Vårdgivaren.

Vårdgivaren ska, om så begärs, före tillträdesdagen eller sådan senare dag som Uppdragsgivaren anger, tillhandahålla Uppdragsgivaren bestyrkta kopior av samtliga försäkringsbrev samt bevis att samtliga förfallna försäkringspremier erlagts.

Vårdgivaren ska därefter på Uppdragsgivarens begäran tillhandahålla, om så begärs, bestyrkta kopior av vid var tid gällande försäkringsbrev samt också bevis att samtliga vid var tid förfallna försäkringspremier erlagts.

8.18 MEDDELARFRIHET

Vårdgivaren förbinder sig att, med undantag för vad som nedan anges, inte ingripa mot eller efterforska den som lämnat meddelande till författare, utgivare eller motsvarande för offentliggörande i tryckt skrift eller i radioprogram eller sådana upptagningar. Förbudet gäller inte sådana meddelanden som avser företagshemlighet som skyddas av Lagen om skydd för företagshemligheter eller omfattas av tystnadsplikt för Vårdgivarens anställda utanför det verksamhetsområde som vårdgivarförhållandet omfattar och inte heller i vidare mån än vad som omfattas av meddelarfrihet för offentligt anställda enligt 16 kapitlet i sekretesslagen.

Uppdragsgivaren har rätt att häva avtalet i förtid om Vårdgivaren i väsentligt avseende eller vid upprepade tillfällen brutit mot ovan angivet efterforskningsförbud.

8.19 INFORMATION OCH MARKNADSFÖRING

Uppdragsgivaren ansvarar för att informera om verksamhetens kontaktuppgifter såsom namn på verksamheten, adress, telefon. Det sker via Region Skånes webbplats www.skane.se. Vårdgivaren ska förse Uppdragsgivaren med dessa uppgifter årligen och i samband med förändringar.

Region Skåne ska kunna kommunicera med verksamheten via e-post.

Vårdgivaren ansvarar för att marknadsföring och information av egen verksamhet är saklig.

Verksamheter inom Region Skåne ska följa riktlinjen för Region Skånes varumärke enligt *Varumärkesguiden* vad gäller namn och avsändaruppgifter. De använder däremot inte Region Skånes logotyper.

För övrig marknadsföring gäller Region Skånes ”*Riktlinjerna för väntrummet som informationsplats*”

9. ERSÄTTNINGAR

Nedanstående förutsättningar avseende ersättningar gäller för år 2010. Uppdragsgivaren äger rätt att, genom politiskt beslut, ändra villkoren i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* samt de ekonomiska förutsättningarna. Sådan ändring sker i regel en gång per år.

9.1 ERSÄTTNING FÖR UPPDRAGET

9.1.1 Behandlingsersättningar

Ersättning till vårdgivare för KBT-behandling utgår med 10 000 kronor per patient för fullföljd behandling.

En första delbetalning på 6 000 kronor sker efter sex behandlingstillfällen per enskild patient. Sista utbetalningen på 4 000 kronor sker efter resultatuppföljningen 3 månader efter slutbehandlad patient. Uppföljningsresultatet ska registreras i av Region Skånes anvisade system tidigast 3 månader och senast 4 månader efter avslutad behandling. Ersättningen utbetalas endast till enhet med avtal, inte till eventuella underleverantörer.

Uppdragsgivaren betalar ersättning senast den sista dagen i månaden för vård som registrerats föregående månad.

9.2 KOSTNADSANSVAR FÖR UPPDRAGET

9.2.1 Tolk

För besök, som kräver tolk, erhåller Vårdgivaren ersättning från Uppdragsgivaren motsvarande faktisk tolkkostnad. Vårdgivaren erhåller därutöver ett lika stort belopp som tolkarvodet som kompensation för ökad tidsåtgång. För att ersättning ska utgå krävs att av Region Skåne upphandlad tolk anlitas.

9.3 FAKTURERINGSRUTINER

Utbetalning sker utifrån registrerade data i av Uppdragsgivaren anvisade system. Uppdragsgivaren hämtar data därur. Underlag för utbetalningen lämnas till Vårdgivaren. All fakturering sker inom ramen för Vårdgivarens F-skattregistrering. Faktureringsavgifter eller andra avgifter får inte tas ut. Fakturering får inte överlåtas på tredje part utan skriftligt godkännande av Uppdragsgivaren.

B.MALLAR

1.Avtal – privata vårdgivare

1. AVTAL

1.1 AVTAL FÖR KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT) INOM RAMEN FÖR REHABILITERINGSGARANTIN I HÄLSOVAL SKÅNE

1.1.1 AVTALSPARTER

Uppdragsgivare:

Region Skåne, Hälsöval Skåne
Adress: Skånehuset, 291 89 Kristianstad
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: Anja Nyberg 044-309 37 03, anja.nyberg@skane.se

Vårdgivare:

Namn
Adress
Organisationsnummer:

Kontaktperson: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 AVTALSKONSTRUKTION

Detta Avtal reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid
[Namn och adress]

Med Avtalet förstås bestämmelserna i detta Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne och bestämmelserna i Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne.

1 Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

Detta Avtal med bilaga 1 - Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsöval Skåne 2010.

2 Dokument som återopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 AVTALSTID

Avtalet gäller under tiden . För det fall Avtalet inte sagts upp av någon part skriftligen senast sex (6) månader före avtalstidens slut förlängs Avtalet att gälla framåt i ett (1) år i taget med sex månaders uppsägningstid.

1.1.4 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt detta avtal och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;

- Vårdgivaren är i konkurs eller i likvidation, är under tvångsförvaltning eller är föremål för ackord eller tillsvidare har inställt sina betalningar eller eljest på goda grunder kan befaras vara på obestånd; eller är underkastad näringsförbud eller annat liknande förfarande eller inte fullgör sina åligganden avseende redovisning, svenska skatter eller socialavgifter eller lämnat Årsredovisning till Bolagsverket;
- En förändring sker direkt eller indirekt avseende ägandet av en majoritet av aktierna i Leverantörens företag, eller annars det bestämmande inflytandet över Vårdgivarens företag förändras direkt eller indirekt, på ett sätt som Uppdragsgivaren inte skäligen kan godta;
- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja detta avtal och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör detta avtal;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på detta avtals fullgörande.

Uppsägning ska ske skriftligen och ska anses ha nått motparten senast en (1) vecka efter det att uppsägningen översänts med rekommenderad försändelse till motparten under Leverantörens adress, enligt punkt 1 ovan.

Båda parter har rätt att säga upp Avtalet till upphörande om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för KBT inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*, som Uppdragsgivaren politiskt beslutat om inför kommande kalenderår, inom 60 dagar efter det att meddelande om ändringar avsänts till Vårdgivaren. Avtalet upphör i sådant fall att gälla 3 månader efter utgången av 60-dagarsfristen. Under den återstående avtalstiden gäller *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* i sin lydelse före ändringarna. Under uppsägningstiden åligger det vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Vårdgivaren har rätt att säga upp detta Avtal till omedelbart upphörande om Uppdragsgivaren är i dröjsmål med betalning enligt punkt 9.1.1 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och inte erlägger betalning till Vårdgivaren senast trettio (30) dagar efter skriftligen anmaning därom.

Vårdgivaren har även i övrigt rätt att säga upp detta Avtal till upphörande med en uppsägningstid om 3 månader. Under uppsägningstiden åligger det vårdgivaren att inte inleda nya behandlingar samt att slutbehandla samtliga patienter som är under pågående behandling, inklusive resultatuppföljning där sådan är möjlig.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering för KBT enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Avtalet automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.5 FORCE MAJEURE

Part är inte ansvarig för underlåten eller bristande uppfyllelse av förpliktelse enligt detta Avtal om underlåtenheten eller bristen orsakats av myndighets ingripande, arbetsmarknadskonflikt, omfattande brand eller översvämning, allvarlig olyckshändelse eller annan liknande omständighet utanför parts kontroll som part inte skäligen borde ha räknat med och vars följderna part inte heller skäligen kunnat undvika eller övervinna. Beror underlåtenheten eller bristen på annan person än part, är part fri från ansvar endast om också sådan person skulle vara fri från ansvar enligt vad nyss nämnts.

Finner part att han inte kan fullgöra sina skyldigheter på grund av omständighet enligt ovan ska part snarast skriftligen meddela motparten härom.

Vid konflikt mellan denna punkt och punkt rörande beredskapsåtgärder inför allvarliga händelser ska denna punkt ha företräde.

1.1.6 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSE

Fredstida krishändelser

Om stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med Kambers anvisningar. (www.skane.se/kamber)

Höjd beredskap (krig)

Detta Avtal ska gälla även under höjd beredskap och krig. Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal.

För personal gäller reglerna om totalförsvarsplikt och allmän tjänsteplikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarsplikt.

1.1.7 KONTAKTPERSONER

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Avtalet. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.8 MEDDELANDEN

Meddelanden i anledning av Avtalet ska, utom i fall som anges i punkten 2.4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.9 ÖVERLÅTELSE

Ingen av parterna äger rätt att överlåta eller pantsätta Avtalet eller någon rättighet eller skyldighet enligt Avtalet utan den andre partens skriftliga samtycke.

1.1.10 BESTÄMMELES OGILTIGHET

Skulle någon bestämmelse i detta Avtal eller del därav finnas ogiltig, ska detta inte innebära att Avtalet i dess helhet är ogiltigt utan skall, i den mån ogiltigheten väsentligen påverkar parts utbyte av eller prestation enligt Avtalet, skäligen jämkning i Avtalet ske.

1.1.11 TILLÄMPLIG LAG OCH TVISTER

Eventuell tvist angående tolkning eller tillämpning av detta Avtal och som inte kan lösas av parterna gemensamt ska avgöras av allmän domstol, med Malmö Tingsrätt som första instans, med tillämpning av svensk rätt.

1.1.12 ÖVRIGT

Ändringar och tillägg i *Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter. Vad gäller ändringar och tillägg i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* gäller dock vad som stadgats i punkten 4 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*.

Parts försummelse att vid ett eller flera tillfällen göra gällande rättighet enligt Avtalet eller att påtala förhållande som är hänförligt till Avtalet innebär inte att part avstått från rätten att vid senare tillfälle göra gällande eller påtala rättighet eller förhållande av ifrågavarande slag.

Detta Avtal för Kognitiv beteendeterapi, KBT inom ramen för rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Behörig avtalstecknare

Namnförtydligande

2. Vårdöverenskommelse - offentliga vårdgivare

1. VÅRDÖVERENSKOMMELSE

1.1 VÅRDÖVERENSKOMMELSE FÖR KOGNITIV BETEENDETERAPI (KBT) INOM RAMEN FÖR REHABILITERINGSGARANTIN I HÄLSOVAL SKÅNE

1.1.1 Parter

Uppdragsgivare: Region Skåne
J A Hedlunds väg, 291 89 KRISTIANSTAD
Organisationsnummer: 232100-0255

Kontaktperson: Anja Nyberg 044-309 37 03, anja.nyberg@skane.se

Vårdgivare: Namn
Adress
Organisationsnummer: 232100-0255

Verksamhetschef: namn, tfn, e-postadress

1.1.2 KONSTRUKTION AV VÅRDÖVERENSKOMMELSE

Denna Vårdöverenskommelse reglerar Vårdgivarens bedrivande av Uppdrag vid

[Namn, adress för vårdenheten]

Med Vårdöverenskommelse förstås bestämmelserna i *Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*.

1 Nedanstående handlingar kompletterar varandra. Förekommer mot varandra stridande bestämmelser i handlingarna gäller handlingarna i följande ordning, såvida inte omständigheterna i det aktuella fallet uppenbarligen föranleder att annan ordningsföljd ska gälla.

- Detta Avtal med bilaga 1 *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne 2010*.

2 Dokument som återopas i avtalet och som inte bifogas finns tillgängliga på Region Skånes hemsidor, www.skane.se/avtalsbilagor.

1.1.3 GILTIGHETSTID

Vårdöverenskommelsen gäller under tiden

1.1.4 FÖRTIDA UPPHÖRANDE OCH UPPSÄGNING

Uppdragsgivaren har rätt att säga upp denna Vårdöverenskommelse till omedelbart upphörande, eller till den dag Uppdragsgivaren anger, om

- Vårdgivaren inte utför de uppgifter Vårdgivaren åtagit sig enligt denna Vårdöverenskommelse och rättelse ej sker utan dröjsmål efter erinran;

- Verksamhetschef eller annan person i ledande ställning vid mottagningen enligt lagakraftvunnen dom är dömd för brott mot person inom ramen för sin yrkesutövning eller dömts för annat brott ägnat att allvarligt rubba Uppdragsgivarens förtroende för Vårdgivarens förmåga eller personliga lämplighet att fullfölja denna Vårdöverenskommelse och Vårdgivaren inte vidtar erforderliga åtgärder för att skilja vederbörande från uppdrag som berör denna Vårdöverenskommelse;
- Socialstyrelsen eller allmän förvaltningsdomstol genom lagakraftvunnet beslut helt eller delvis förbjudit Vårdgivarens verksamhet enligt lagen (1998:531) om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område. Detta gäller under förutsättning att den förbjudna verksamheten inverkar på denna Vårdöverenskommelses fullgörande.

Båda parter har rätt att säga upp Vårdöverenskommelsen om Vårdgivaren inte accepterar de förändrade villkor i *Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin inom Hälsoval Skåne* och bestämmelserna i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*.

Om Vårdgivaren förlorar sin ackreditering enligt beslut av Uppdragsgivaren, upphör Vårdöverenskommelsen automatiskt att gälla utan föregående uppsägning.

1.1.5 BEREDSKAPSÅTGÄRDER INFÖR ALLVARLIGA HÄNDELSER

Fredstida krishändelser

Det åligger Vårdgivaren att som förberedelse inför eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse genomföra och medverka med erforderlig planering, utbilda och öva berörd personal samt tillse att erforderlig utrustning och lokaler tillhandahålls. Om eventuell stor olycka, katastrof eller extraordinär händelse inträffar ska Vårdgivaren medverka med personal och övriga resurser i enlighet med Kambers anvisningar. (www.skane.se/kamber) Vårdgivaren ska medverka i Regionens risk- och sårbarhetsarbete enligt Regionstyrelsens direktiv 2007-08-29, § 150.

Höjd beredskap (krig)

Denna Vårdöverenskommelse ska gälla även under höjd beredskap och krig. Under fredstid ska Vårdgivaren medverka i Region Skånes beredskapsplanering avseende planering, utbildning och övning. Vid höjd beredskap och krig ska Vårdgivaren vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering, utbildning och övning samt inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledigheter för personal samt användning av tillgängliga resurser, som är nödvändiga för att Vårdgivaren under rådande förhållanden ska kunna fullgöra sina skyldigheter enligt detta avtal. För personal gäller reglerna om totalförsvarspikt och allmän tjänstepikt, enligt Lag (1994:1809) om totalförsvarspikt.

1.1.6 KONTAKTPERSONER

Parterna skall utse var sin kontaktperson avseende Vårdöverenskommelsen. När part byter kontaktperson eller kontaktuppgifter, ska detta skriftligen meddelas den andra parten.

1.1.7 MEDDELANDEN

Meddelanden i anledning av Vårdöverenskommelsen ska, utom i fall som anges i punkten 2.4 i *Förutsättningar för Ackreditering och Avtal för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne*, skickas till respektive parts kontaktperson med post eller e-post. Mottagandet anses ha kommit till mottagaren tre (3) arbetsdagar efter det att meddelandet skickats.

1.1.8 ÖVRIGT

Ändringar och tillägg i *Vårdöverenskommelse för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne* ska för att gälla vara skriftliga och undertecknade av behöriga företrädare för båda parter.

Denna Vårdöverenskommelse för Kognitiv beteendeterapi (KBT) inom ramen för Rehabiliteringsgarantin i Hälsoval Skåne har upprättats i två (2) likalydande exemplar, av vilka parterna tagit var sitt.

Ort och datum

Ort och datum

Region Skåne, Uppdragsgivaren

Vårdgivaren

Hälso- och sjukvårdsdirektör

Förvaltningschef Primärvården Skåne